

पडताळणी सुची (Checklist)

धोकादायक वृक्ष तोडणे/ पुनर्रोपण बाबत सादर करावयाचा परिपूर्ण अहवाल

दिनांक: _____

मी, _____ पत्ता: _____

आपणास लिहून देतो की, धोकादायक वृक्ष तोडणी संदर्भात केलेल्या अर्जासोबत खालील नमुद कागदपत्रे जोडली आहेत.

अनु. क्र	तपासणीचे मुद्दे	आहे / नाही
1.	वृक्ष तोडण्याच्या जागेचे मालक/ भोगवटादार चे नाव नमूद आहे काय?	आहे / नाही
2.	ज्या जागेवर वृक्ष तोडण्यासाठी अर्ज केला आहे त्याचा सविस्तर पत्ता नमूद आहे काय?	आहे / नाही
3.	जागेच्या मालकी हक्कासंबंधी कागदपत्रे जोडली आहे काय?	आहे / नाही
4.	या जागेवर असलेल्या एकूण झाडांचा तपशील व संख्या सादर केली आहे काय?	आहे / नाही
5.	वरील 4 मध्ये असलेल्या एकूण झाडांची नावे नमूद केलेली यादी अर्जदारांनी सोबत जोडलेली आहे काय ?	आहे / नाही
6.	जागेवर असलेल्या तोडावयाच्या झाडांची संख्या आहे काय?	आहे / नाही
7.	तोडावयाच्या झाडांच्या फोटोवर झाडांची नावे नमूद केली आहेत काय ?	आहे / नाही
8.	तोडावयाच्या झाडांच्या फोटो पृष्ठावर अर्जदार/ मालक यांची स्वाक्षरी आहे का?	आहे / नाही
9.	मालक भोगवटदारांचे वृक्ष संवर्धनाचे हमीपत्र सोबत दिले आहे का ?	आहे / नाही
10.	सादर हमीपत्रावर संबंधितांच्या स्वाक्षऱ्या आहेत काय?	आहे / नाही
11.	वृक्ष तोडावयाची कारणे अर्जात नमूद केली आहेत काय?	आहे / नाही
12.	नकाशावर विद्यमान झाडे हिरव्या रंगाने, तोडण्याची झाडे लाल रंगाने व पुनर्रोपण करण्याची झाडे निळ्या रंगाने दर्शविली आहेत आहे काय?	आहे / नाही

(टिप: कागद पत्रे जोडली असल्यास आहे म्हणावे, कागद पत्रे जोडली नसल्यास नाही म्हणावे)

अर्जदार स्वाक्षरी

(नांव: _____)

(मो. क्र. _____)

(ई-मेल _____)

महाराष्ट्र (नागरी क्षेत्र) झाडांचे जतन अधिनियम, 1975 चे प्रकरण 5 मधील 8(2) नुसार

प्रपत्र – "सी"(वृक्ष तोडणी विनंती अर्ज)

दिनांक: _____

प्रति,
वृक्षअधिकारी,

_____ विभाग , नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

विषय: वृक्षतोड / वृक्षांच्या पुनर्रोपणासाठी परवानगी.

_____ या प्रस्तावित ठिकाणावरील/ विकास कामाखालील.

मी, निम्न स्वाक्षरीकार वृक्ष तोडणीबाबत अर्ज करतो, ज्याचा सविस्तर तपशील खालीलप्रमाणे:

1) अर्जदाराचे नांव: _____

2) नगर भूमापन क्रमांक / विभाग: _____

भाग क्र	अनु. क्र	विद्यमान झाडांची संख्या	तोडण्याच्या / पुनर्रोपण करावयाच्या प्रस्तावित झाडांची संख्या		शिल्लक ठेवावयाच्या झाडांची संख्या	वृक्षतोडणीची कारणे
1	2	3	4 अ तोडावयाचे	4 ब पुनर्रोपण	5	6

आवश्यक असल्याप्रमाणे झाडांची स्थाने दर्शविणारा नकाशा मी यासोबत जोडत आहे. प्राधिकरणाचे निर्देशानुसार विहित कालावधीमध्ये नव्याने पाडण्यात येणाऱ्या झाडांच्या अंदाजित केलेल्या वयाइतक्या झाडांच्या संख्येइतकी भरपाई वृक्ष लागवड करण्याची / पुनर्रोपण करण्याची व त्यांची देखभाल करणे याबाबतची हमी मी घेत आहे. त्याकरिता वृक्ष प्राधिकरणाकडे आवश्यक ती सुरक्षा अनामत रक्कम भरण्यास मी तयार आहे.

आपला विश्वासू,

(नांव: _____)

(मो. क्र. _____)

(ई-मेल _____)

अर्जासोबत कागदपत्रे सादर -

- 1) जागेचे मालकी हक्कासंबंधी कागदपत्रे / सक्षम प्राधिकरणाने मंजूर केलेल्या आराखड्याचे प्रमाणपत्र.
- 2) अस्तित्वातील वृक्षांचे Geo-Tagging सर्वेक्षण करून देणे.
- 3) नकाशावर **विद्यमान झाडे हिरव्या रंगाने, तोडण्याची झाडे लाल रंगाने व पुनर्रोपण करण्याची झाडे निळ्या रंगाने** दर्शविली आहेत.
- 4) नव्याने भरपाई वृक्ष लागवड करणेबाबत नियोजनाचा स्वाक्षरीसह स्थळदर्शक नकाशा / Tree Plantation Action Plan.
- 5) पुनर्रोपण करण्यात येणा-या वृक्षांचा नियोजित स्वाक्षरीसह स्थळदर्शकता नकाशा / Tree Transplantation Action Plan.
- 6) सोबत उपलब्ध करून देण्यात येत असलेले अधिनियमातील कलम 11 (2) अन्वये हमीपत्र.

महाराष्ट्र (नागरी क्षेत्र) झाडांचे जतन अधिनियम, 1975 चे प्रकरण 5 मधील कलम 11(2) नुसार
प्रपत्र – “डी” (हमीपत्र)

प्रति,
वृक्षअधिकारी,

दिनांक: _____

_____ विभाग , नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

विषय: वृक्षारोपण व संवर्धनबाबत हमीपत्र.

मी, _____ पत्ता: _____

आपणास लिहून देतो की, अधिनियमाच्या कलम 8 नुसार झाडे तोडण्यावरील निर्बंध, कलम 9 नुसार समुचित प्रमाणात झाडे लावण्यास फर्माविण्याचा अधिकार व कलम 10 नुसार पडलेल्या किंवा नष्ट झालेल्या झाडाऐवजी नवीन झाड लावण्यास फर्माविण्याचा अधिकार अन्वये प्राप्त आदेशांना मी बांधील राहिन.

यापुढे असे लिहून देतो की, मी नाशिक महानगरपालिकेच्या हद्दीतील _____

या

जागेवर नव्याने पाडण्यात येणाऱ्या झाडांच्या अंदाजित केलेल्या वयाइतक्या झाडांच्या संख्येइतकी भरपाई वृक्ष लागवड करीन. नवीन वृक्षांचे योग्य त-हेने रोपण करीन तसेच अस्तित्वातील सर्व वृक्षांचे रक्षण करीन.

मी, झाडांच्या रोपण / पुनरोपणाच्या दिनांकापासून सात (7) वर्षांसाठी नित्यनेमाने दर 6 महिन्यांनी वृक्ष स्थिती (Tree Status) अहवाल सादर करीन. तसेच आदेशानुसार मी, सुरक्षा अनामत रक्कम भरण्यास बांधील राहिन.

अधिनियमातील कोणत्याही कलम / आदेशाचे माझ्याकडून उल्लंघन झाल्यास मी भरलेली सुरक्षा अनामत रक्कम जप्त होईल व माझ्यावर अधिनियमातील तरतुदीनुसार दंडात्मक व फौजदारी स्वरूपाची कायदेशीर कार्यवाही होईल याची मला जाणीव आहे.

मालक/ भोगवटादार/आर्कीटेक्ट
स्वाक्षरी

साक्षीदार :

1. नांव: _____

(नांव: _____)

पत्ता: _____

(मो. क्र. _____)

(ई-मेल _____)

मो. क्र. _____

स्वाक्षरी: _____

2. नांव: _____

पत्ता: _____

मो. क्र. _____

स्वाक्षरी: _____

सोबत:-

1) हमीपत्रामध्ये नमूद असलेल्या जागेचा मालकी हक्क दर्शविणारे कागदपत्र.

2) हमीपत्र लिहून देणा-या व्यक्तीने नमूद केलेल्या पत्त्याचा पुरावा.